**Opis przedmiotu zamówienia- wymagania**

**I. Wymagania ogólne:**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług transportu sanitarnego pacjentów hospitalizowanych oraz pacjentów Izby Przyjęć Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim, wymagających:

* konsultacji lekarza specjalisty lub wykonania badania diagnostycznego w innym podmiocie leczniczym,
* kontynuacji leczenia w innym podmiocie leczniczym,
* pacjentów w stanach zagrożenia zdrowotnego- wymagających transportu do innego podmiotu leczniczego celem podjęcia/ kontynuacji leczenia,
* inne.

1. Usługa transportu sanitarnego będzie realizowana w dwóch standardach: podstawowym   
   i specjalistycznym:

* Standard podstawowy rozumiany jako standard typu pojazdu, wyposażenia, kwalifikacji pracowników **porównywalny z wymaganiami określonymi dla Zespołu Ratownictwa Medycznego typu P**,
* Standard specjalistyczny rozumiany jako standard typu pojazdu, wyposażenia, kwalifikacji pracowników **porównywalny z wymaganiami określonymi dla Zespołu Ratownictwa Medycznego typu S**.

**II. Wymagania w zakresie środka transportu sanitarnego i jego wyposażenia:**

1. Specjalistyczne środki transportu sanitarnego: typ, zabudowa, wyposażenie w aparaturę   
   i środki medyczne oraz pozostałe winny być zgodne z wymaganiami określonymi w polskich normach przenoszących europejskie normy/ polskich normach oraz obowiązujących przepisach prawnych, określonych dla:

* Zespołu Ratownictwa Medycznego Typu Podstawowego. Zamawiający wymaga „transportu sanitarnego” o standardzie porównywalnym z ZRM typu P,
* Zespołu Ratownictwa Medycznego Typu Specjalistycznego. Zamawiający wymaga „transportu sanitarnego” o standardzie porównywalnym z ZRM typu S.

W szczególności specjalistyczne środki transportu sanitarnego winny być zgodne   
z wymaganiami określonymi w:

* Ustawie o Państwowym Ratownictwie Medycznym (tj. Dz.U. 2017 poz. 2195),
* PN-EN 1789 Pojazdy medyczne i ich wyposażenie - Ambulanse drogowe,
* Zał. Nr 3 „Szczegółowe warunki realizacji umowy” do Zarządzenia Nr 64/2016/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30.06.16 r.   
  w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne.

1. Specjalistyczne środki transportu sanitarnego winny być wyposażone w sygnalizację świetlną i dźwiękową. Wykonawca powinien posiadać zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym   
   w przypadku używania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego, o którym mowa w art. 53 ust. 1 pkt 21 Ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2002 r. oz. 1137 z późn. zm.)
2. Pojazdy przeznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia winny przez cały okres realizacji zamówienia:

- posiadać ubezpieczenie OC, NNW;

- posiadać aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne;

- posiadać aktualną opinię sanitarną o spełnieniu wymagań środka transportu do transportu   
 pacjentów i udzielania świadczeń zdrowotnych;

- posiadać procedurę mycia i dezynfekcji środków transportu i wyposażenia.

1. W przypadku awarii pojazdu Wykonawca zobowiązany jest we własnym zakresie zapewnić sprawny pojazd zastępczy do zachowania ciągłości świadczenia usługi będącej przedmiotem zamówienia, spełniający wymagania opisane w niniejszym Opisie przedmiotu zamówienia.
2. Wykonawca zobowiązany jest do zaopatrzenia się we własnym zakresie w wyroby medyczne, sprzęt i inne materiały niezbędne do udzielania świadczeń w ramach umowy.
3. Środki transportu sanitarnego o standardzie podstawowym i specjalistycznym winny być wyposażone w sprzęt i aparaturę medyczną, materiały medyczne i sprzęt jednorazowego użytku zgodnie z w/w przepisami. Sprzęt i aparatura medyczna winna posiadać aktualne przeglądy techniczne udokumentowane w paszportach technicznych.
4. Zamawiający wymaga, aby środki transportu sanitarnego były wyposażone w środki łączności umożliwiające kontakt Zespołu z Zamawiającym oraz z Wykonawcą, w szczególności telefon komórkowy.

**III. Wymagania w zakresie rodzaju i kwalifikacji pracowników, udzielających świadczeń zdrowotnych w ramach realizowanej usługi transportu sanitarnego:**

* Zespół osobowy w ramach świadczenia usługi transportu sanitarnego o standardzie podstawowym składa się co najmniej z 2 osób uprawnionych do udzielania świadczeń zdrowotnych tj.: dwóch ratowników medycznych lub ratownika medycznego i pielęgniarki.
* Zespół osobowy w ramach świadczenia usługi transportu sanitarnego o standardzie specjalistycznym składa się co najmniej z 3 osób uprawnionych do udzielania świadczeń zdrowotnych tj.: lekarza, pielęgniarki lub ratownika medycznego.

W skład w/w zespołów wchodzi kierowca, gdy żaden z członków zespołu (o standardzie P i S) nie spełnia wymogów art. 106 ust. 1 ustawy z dnia 5.01.2011 r. o kierujących pojazdami.

**Kwalifikacje i wymagane doświadczenie Zespołów osobowych transportu sanitarnego**   
o składzie podstawowym i specjalistycznym określone są w szczególności w:

* Ustawie o Państwowym Ratownictwie Medycznym,
* Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20.07.2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy   
  w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. 2011 nr 151 poz.896).

Kwalifikacje kierowców do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi określone są w rozdziale 16 Ustawy z dnia 5.01.2011 r. o kierujących pojazdami (tj. z 2018 r, poz. 978 z późn. zm.)

**IV. Organizacja i realizacja usługi transportu sanitarnego**

1. Usługa transportu sanitarnego pacjentów- z obsadą medyczną odpowiednią dla standardu podstawowego i standardu specjalistycznego określona w rozdz. II **dostępna będzie całodobowo, we wszystkie dni w roku**.
2. Usługa transportu sanitarnego realizowana będzie w trybie:
3. planowym- to transport, który został zgłoszony do realizacji z co najmniej 24 godz. wyprzedzeniem
4. pilnym- to transport, który należy zrealizować w dniu zgłoszenia, w godzinie (przedziale czasowym) określonym przez lekarza zlecającego.

W przypadku braku możliwości zrealizowania transportu sanitarnego w terminie (dniu/ godzinie/ przedziale czasowym) zleconym przez lekarza- pracownik Wykonawcy wskazuje dostępny termin realizacji zlecenia.

1. Transport sanitarny odbywa się na podstawie wystawionego w formie papierowej **„Zlecenia na transport sanitarny”** (wg wzoru stanowiącego załącznik do umowy) podpisanego przez lekarza zlecającego.
2. „Zlecenie na transport sanitarny” może być przekazane Wykonawcy telefonicznie, faksem lub poczta elektroniczną, jednakże zawsze musi być potwierdzone przekazaniem „Zlecenia na transport sanitarny” w formie papierowej.

**Dopuszcza się przekazanie „Zlecenia na transport sanitarny” w formie papierowej wraz z przekazaniem pacjenta do transportu.**

1. Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić przyjęcie „Zlecenia na transport sanitarny” drogą telefoniczną, e-mailem, faksem i wskazać godzinę (przedział czasowy) przyjazdu zespołu po pacjenta.
2. W przypadku odmowy realizacji transportu sanitarnego- Wykonawca jest zobowiązany podać przyczynę odmowy i ją udokumentować na żądanie Zamawiającego.
3. Za przygotowanie pacjenta do transportu odpowiada Zamawiający.
4. Odbiór pacjenta do transportu następuje z komórki organizacyjnej wskazanej w „Zleceniu na transport sanitarny”, w obecności pracownika medycznego tej komórki.

Przekazanie pacjenta- po realizacji usługi- następuje, w komórce organizacyjnej, z której pacjent był transportowany, w obecności pracownika medycznego komórki.

**Przekazanie pacjenta do innego podmiotu leczniczego**, zgodnie ze „Zleceniem na transport sanitarny”, winno być potwierdzone na „Zleceniu na transport sanitarny” przez pracownika komórki organizacyjnej podmiotu leczniczego, do której został przetransportowany pacjent.

1. Dokumentacja medyczna pacjenta przekazana wraz z pacjentem zawiera dane osobowe, które winny podlegać ochronie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Wykonawca jest zobowiązany do zachowania tajemnicy zawodowej związanej z realizacją usługi.
3. Odpowiedzialność za pacjenta od momentu przekazania go do transportu do momentu przekazania pacjenta do miejsca docelowego ponosi Wykonawca.
4. Wykonawca zapewni pacjentowi w trakcie realizacji usługi niezbędną pomoc i opiekę medyczną, a także uzyskanie świadczenia, będącego celem transportu.
5. Zespół zobowiązany jest do pomocy pacjentom przy wsiadaniu i wysiadaniu z pojazdu;   
   w przypadku pacjentów leżących obsługa Zespołu zapewnia transport na noszach/krzesełku kardiologicznym/desce ortopedycznej z miejsca rozpoczęcia zlecenia do miejsca docelowego.
6. Zespół transportowy zobowiązany jest w miejscu docelowym zgłosić przyjazd pacjenta,   
   w celu uzyskania przez niego świadczenia będącego celem transportu.
7. Przez usługę transportu sanitarnego rozumie się w szczególności: transport drogowy od odbioru pacjenta do dostarczenia go do miejsca docelowego określonego w Zleceniu na transport i /lub z powrotem, opiekę medyczną nad pacjentem podczas transportu sanitarnego oraz w miejscu docelowym, opiekę fizyczną nad pacjentem, a także zgłoszenie przyjazdu pacjenta/ pokierowanie pacjentem w celu uzyskania świadczenia będącego przedmiotem transportu sanitarnego, przekazanie pracownikowi medycznemu dokumentacji medycznej pacjenta.
8. Wykonawca przekaże kopie zrealizowanych „Zleceń na transport sanitarny” wraz   
   z fakturą za zrealizowany transport oraz „Zestawieniem wykonanych usług” zawierającym- imię i nazwisko pacjenta, datę realizacji usługi, komórkę, z której był pacjent odbierany do transportu, podmiot i komórkę, do której pacjent był transportowany, czas realizacji usługi, liczbę kilometrów.
9. Środek transportu i wyposażenie środka transportu winno być po każdym transporcie poddane dekontaminacji zgodnie z Procedurą mycia i dezynfekcji środka transportu i jego wyposażenia.

**V. Inne wymagania**

1. „Zlecenie na transport sanitarny” przekazane do realizacji Wykonawcy, winno zawierać, co najmniej :

* Dane identyfikacyjne podmiotu leczniczego i komórki organizacyjnej,
* określenie standardu transportu,
* zleconą datę i godzinę realizacji usługi transportu
* dane identyfikacyjne pacjenta (imię, nazwisko oraz PESEL)
* dane identyfikacyjne lekarza wystawiającego „Zlecenie na transport sanitarny”,
* rozpoznanie chorobowe pacjenta wg ICD10,
* cel transportu,
* adres miejsca odbioru pacjenta, w tym komórka organizacyjna,
* adres miejsca docelowego transportu (nazwa przedmiotu leczniczego, komórka organizacyjna),
* dane identyfikacyjne osoby, z którą uzgodniono przyjęcie pacjenta/ wykonanie świadczenia diagnostycznego/ konsultacji.

1. „Zlecenie na transport sanitarny” po realizacji winno zawierać, co najmniej :

* datę, godzinę i minutę dostarczenia pacjenta do miejsca docelowego oraz potwierdzenie odbioru pacjenta w miejscu docelowym (pieczątka identyfikacyjna podmiotu leczniczego i komórki organizacyjnej oraz pieczątka, podpis pracownika medycznego odbierającego pacjenta w miejscu docelowym),
* dane identyfikacyjne Zespołu medycznego realizującego usługę,
* datę, godzinę i minutę rozpoczęcia i zakończenia realizacji zlecenia.

1. Wykonawca zobowiązuje się do poddania kontroli NFZ w zakresie realizacji usług, zgodnie   
   z obowiązującymi przepisami.
2. Wykonawca zobowiązany jest zarejestrować fakt zawarcia umowy w systemie zarządzania obiegiem informacji „SZOI” prowadzonym przez NFZ nie później niż   
   w dniu rozpoczęcia świadczenia usługi, wprowadzając personel oraz zasoby wykorzystywane do realizacji przedmiotu zamówienia. W przypadku dokonania zmiany zasobów technicznych bądź personelu wykorzystywanego do realizacji usługi Wykonawca zobowiązany jest każdorazowo do aktualizacji danych wprowadzonych w systemie zarządzania obiegiem informacji „SZOI” prowadzonym przez NFZ najpóźniej w dniu wprowadzenia zmiany.

**Kierownik Zamawiającego – Agnieszka Lasowa**